

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی – درمانی قزوین

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه :

جهت دریافت درجه دکترا

موضوع :

مقایسه میزان تغییر خمیدگی و ترانسپورتیشن اپیکال کانال در دوروش

چرخشی Profile و روش دستی Step-Back با فایل های Ni-Ti

استاد راهنما:

دکتر مهشید شیخ الاسلامی

استاد مشاور :

دکتر محمد حسین نکوفر

نگارش :

محمد رضا قائمی – عادل جمالی نیا

شماره پایان نامه : ۱۳۷

سال تحصیلی : ۸۰-۱۳۷۹

خلاصه

هدف از این تحقیق مقایسه ۲ روش روتاری و دستی با فایل‌های Ni-Ti در تغییر زاویه انحنا کانال و میزان جابجایی اپیکال در کانالهایی با خمیدگی 40° - 11° بود.

در این تحقیق نهایتاً کانالهای مزیوباکال ۶۲ دندان مولر اول و دوم مندیبل در قالب یک گروه با خمیدگی متوسط 25° - 11° به تعداد ۳۰ نمونه و گروه دیگر با خمیدگی شدید 40° - 26° به تعداد ۳۲ نمونه بررسی شد. تمامی نمونه‌ها به صورت Pair و با حداکثر اختلاف خمیدگی $1/5^{\circ}$ بودند. فایل‌های مورد استفاده در این مطالعه عبارت بودند از:

۱- فایل‌های دستی نیکل تیتانیوم K-Type

۲- فایل‌های جراحی نیکل تیتانیوم Profile

بعد از قرار دادن نمونه‌ها در داخل بلوکهای آکریلی و تعیین طول کار کرد، رادیوگرافی‌های اولیه را با استفاده از فایل 10° در داخل کانال و با به کار بردن فیلم نگهدارنده که بر روی تیوپ دستگاه رادیوگرافی سوار می‌شود، تهیه شد. نیمی از دندانهای هر جفت با روش دستی و نیمی دیگر با روش روتاری آماده شدند. با کمک تکنیک Double Exposure رادیوگرافی اولیه و نهایی روی یک فیلم افتاده شد و بررسی مقدار تغییر زاویه انحنا و میزان جابجایی اپیکال کانال با این روش میسر می‌گشت. سررگمندی 10° بریز تصدیق رادیوگرافی و ارزیابی نمونه‌ها توسط کامپیوتر انجام گرفت.

برای بررسی میزان جابجایی کانال در ناحیه اپیکال و تغییر زاویه خمیدگی کانال در هر گروه و مقایسه آنها با هم معیارهای زیر جهت ارزیابی استفاده شدند:

۱- فاصله دو فایل از هم در 301 و 302 میلی متر از آپکس

۲- زاویه اشنايدر اولیه و نهایی خمیدگی کانال

با توجه به نتایج بدست آمده به نظر می‌رسد که از نظر حفظ شکل $\frac{1}{3}$ اپیکال کانال بین گروه آماده

شده با فایل‌های نیکل تیتانیوم دستی و روتاری Profile تفاوت چندانی وجود ندارد و هر دو فایل برای شکل دهی کانال مطمئن هستند ولی از نظر خمیدگی کانال به نظر می‌رسد که فایل روتاری Profile نسبت به فایل دستی نیکل تیتانیوم K-Type ارجح است هر چند که از نظر آماری این اختلاف معنی دار نبوده است. ($P > 0.05$)